

DOCUMENTOS DE JUSTIFICACIÓN

SRF 46809

Presentment Date: October 14, 2020

Objection Deadline: October 13, 2020 at 5:00 p.m. (AST)

**UNITED STATES DISTRICT COURT
DISTRICT OF PUERTO RICO**

In re:

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

as representative of

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, *et
al.*,

Debtors.¹

PROMESA

Title III

No. 17 BK 3283-LTS

(Jointly Administered)

**This filing relates to the
Commonwealth, HTA, and ERS**

NOTICE OF PRESENTMENT OF PROPOSED ORDER

**(A) GRANTING IN PART THE EIGHTY-FIRST OMNIBUS OBJECTION (NON-SUBSTANTIVE) OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, PUERTO RICO HIGHWAYS AND TRANSPORTATION AUTHORITY, AND EMPLOYEES RETIREMENT SYSTEM OF THE GOVERNMENT OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO TO DEFICIENT CLAIMS ASSERTING INTERESTS BASED ON SALARY DEMANDS, EMPLOYMENT OR SERVICES PROVIDED, (B) APPROVING FORM OF NOTICE FOR CLAIMS TO BE SET FOR HEARING, AND (C) GRANTING
RELATED RELIEF**

PLEASE TAKE NOTICE that, on October 6, 2020, the Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth"), the Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") and the

¹ The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico ("Commonwealth") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

Exhibit C

Schedule of Deficient Claims to Be Disallowed via Notice of Presentment

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Ortiz, Lizzette Garriga	42345	6/26/18	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$60,362.25
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Ortiz, Lizzette Garriga	42345	6/26/18	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$60,362.25
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Eighty-First Omnibus Objection
Exhibit C - Schedule of Deficient Claims to be Disallowed via Notice of Presentment

	NAME	DATE FILED	CASE NUMBER	DEBTOR	CLAIM #	ASSERTED CLAIM AMOUNT
316	ORTIZ, ANA L. PO BOX 648 OROCOVIS, PR 00720-0648	6/23/2018	17 BK 03566-LTS	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	46505	\$ 500.00*
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					
317	ORTIZ, JOHANNA 227 CALLE E PARQUE ARCOIRIS 311 TRUJILLO ALTO, PR 00976	6/26/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	41586	\$ 12,000.00
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					
318	ORTIZ, JOSIAN COLON HC 01 BOX 3517 VILLALBA, PR 00766	6/27/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	47401	Undetermined*
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					
319	ORTIZ, LIZZETTE GARRIGA P.O. BOX 3501 PMB 218 JUANA DIAZ, PR 00795	6/26/2018	17 BK 03566-LTS	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	42345	\$ 60,362.25
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					
320	ORTIZ, LORIANNIE VELEZ PO BOX 656 VICTORIA STATION AGUADILLA, PR 00605	6/27/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	56529	Undetermined*
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					
321	ORTIZ, LOURDES URB. EL VEDADO 123 ALMIRANTE PINZON SAN JUAN, PR 00918	6/27/2018	17 BK 03283-LTS	Commonwealth of Puerto Rico	55665	Undetermined*
	Reason: Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					

Argumento: Siempre me busque beyd Garriga y no por Ortiz



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

Área de Servicios de Retiro
SOLICITUD DE RETIRO

Página 1 de 2

I. TIPO DE PENSIÓN SOLICITADA

☐ Mérito ☒ Años de Servicio y Edad ☐ Edad ☐ Diferida ☐ Incapacidad ☐ Suplementaria

Solicito los beneficios de retiro conforme a las disposiciones de las leyes y reglamentos aplicables a la estructura de beneficios bajo la cual he cotizado.

II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre	Seguro Social	Fecha Nacimiento (D-M-A)	Género	Núm. Empleado
LIZZETTE GARRIGA ORTIZ	582-37-6759	03-12-1964	Femenino	61350

Estado Civil	Número de Teléfono y Celular	Correo Electrónico
Casado(a)	7872498820	garrigalizzy@gmail.com

Dirección Postal	Dirección Residencial	<input type="checkbox"/> Igual a la Postal
PO BOX 3501 PMB 218 JUANA DIAZ PR 00795-3501	BO SINGAPUR 214 CALLE 8 JUANA DIAZ PR 00795	

Agencia Donde Trabaja	Pueblo Donde Trabaja	Puesto que Ocupa	Fecha de Renuncia (D-M-A)
DEPT. DE EDUCACION - DOCENTE	JUANA DIAZ	MAESTRA ARTE	31-07-2022

Nombre, Dirección y Teléfono de Familiar Cercano (aplica solamente a Solicitud de Incapacidad)

--	--

Préstamos con SRM	si	Tipo de Préstamos	<input checked="" type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Viaje Cultural
Préstamos con AEELA	si	Tipo de Préstamos	<input type="checkbox"/> Hipotecario <input checked="" type="checkbox"/> Personal

Indique si es beneficiario o está en trámite de una Pensión por Incapacidad

No	Nombre de la entidad a la cual le reclamó y/o otorgó el beneficio por incapacidad	Fecha de Otorgación (D-M-A)

III. Compra de Tiempo

Yo, LIZZETTE GARRIGA ORTIZ ☐ No ☒ intereso acogerme a las disposiciones del Artículo 2.11 de la Ley 26 del 29 de abril del

2017, "Ley de Cumplimiento con el Plan Fiscal". Esto, con el fin de completar el beneficio de:

☐ 30 Años de Servicio ☐ 10 Años de Servicio
☐ 25 Años de Servicio ☐ Cantidad máxima según balance de vacaciones

Es importante destacar que el tiempo certificado puede variar; de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el Patrono y/o de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las aportaciones del SRM. De igual forma, el Participante deberá permanecer cotizando en el SRM hasta la fecha de retiro proyectada.

IV. DEPÓSITO DIRECTO

Nombre de la Institución	Número de Ruta y Tránsito	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta
1FIRST BANK	221571473	3106423759	Cheque



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

Página 2 de 2

V. AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN (INCAPACIDAD)

☐ **No** **Autorizo** al Sistema de Retiro para Maestros a tener acceso a mi Historial Laboral o Médico que pueda constatar cualquier Agencia, Departamento Estatal, Municipal o Federal y/o Agencias Privadas o Públicas fuera de Puerto Rico para uso de una Investigación Oficial de ser necesario.

VI. CERTIFICACIÓN

Certifico correcta toda la información provista en este formulario y **Autorizo** al personal del SRM a proceder conforme lo solicitado por el suscribiente. En JUANA DIAZ, Puerto Rico, hoy 13-01-2022
Fecha (d-m-a)

Radicación Electrónica Número 5664

Firma



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Department of Education

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Commonwealth of Puerto Rico

Certificado Vitalicio

Life Certificate

El Secretario de Educación por la presente confiere a

The Secretary of Education hereby issues to

LIZZETTE GARRIGA ORTIZ

el presente Certificado que lo faculta para ejercer como

this Certificate that entitles the holder to perform as

MAESTRO(A) DE ARTES VISUALES

TEACHER OF VISUAL ARTS

en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico.

in the School System of Puerto Rico.

Expedido el

27 de enero

de 2014

Issued on

January 27

2014

Dado en San Juan de Puerto Rico, el

27 de enero

de 2014

Given at San Juan, Puerto Rico on

January 27

2014

Rafael Román Meléndez
Secretario de Educación
Secretary of Education

Certificado: 1004475

te Number: 1004475



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
División de Certificaciones Docentes

Carta de Certificados Docente Otorgados

Certifico que **Lisette Garriga Ortiz** (XXX-XX-6759) posee los siguientes certificados docentes:

Tipo	Número	Categoría	Vigencia
Vitalicio	# 1004475	MAESTRO(A) DE ARTES VISUALES	Desde el 27 de enero de 2014

Al momento de la expedición de este documento, los certificados en cuestión no han sido suspendidos, anulados o cancelados.

Esta certificación se expide hoy, 02 de agosto de 2022.

Aixamar González Martínez
Directora
División Certificaciones Docentes

La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-2584, 2561, 2461, 2573, 2459.

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759

DE DEPARTAMENTO DE
EDUCACIÓN
GOBIERNO DE PUERTO RICO



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

15 de febrero de 2022

A quien pueda interesar:

Certifico que **LISSETTE GARRIGA ORTIZ**, número de seguro social **XXX-XX-6759** labora en nuestra Agencia desde **23 de mayo de 1994 al Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. BELLAS ARTES (ARTES VISUALES) K-12** en **LUIS MUNOZ MARIN, Oficina Regional Educativa de PONCE** y devenga un salario de **\$2,696.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Frances M. Pelet Román".

Frances M. Pelet Román
Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos

La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759

DE DEPARTAMENTO DE
EDUCACIÓN
GOBIERNO DE PUERTO RICO



GOBIERNO DE PUERTO RICO
JUNTA DE RETIRO DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

CERTIFICACION

Certifico la siguiente información referente a la pensión vitalicia de la profesora Lizzette Garriga Ortiz con número de seguro social que termina en 6759

Fecha de efectividad de la pensión	6 -agosto-2022
Pensión mensual	\$1,233.58
Pensión anual	\$14,802.96

Esta certificación se expide hoy 15 de mayo de 2023, en San Juan Puerto Rico.

Cynthia Sanjurjo Santos

Supervisora

Área de Servicios de Orientación

081 Dept de Educacion-Clasificados
Ave. Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Grupo de Pago: IRR-Quincenal - (Por Hora) Aviso #: 6448566
Desde: 02/16/2023 Fecha Aviso: 02/28/2023
Hasta: 02/28/2023

LIZZETTE GARRIGA ORTIZ
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
HATO REY, PR 00917

Empleado: J582376759
Dept: 8105088-Ponce Reg. Ponce
Lugar: Region Educativa De Ponce
Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Sueldo: \$25.000000 Hourly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Single Single
Concesiones: 0 0
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

SS: 582-37-6759

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Corriente		Acumulado			Descripcion	Corriente	
	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas			Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			810.00		1,530.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	11.75	22.19
						Fed OASDI/Disability - EE	50.22	94.86
						PR Withholding	20.24	27.88
Total:			810.00		1,530.00	Total:	82.21	144.93
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
						FSED Disability Plan	14.58	27.54
Total:	0.00	0.00	Total:	0.00	0.00	* Tributable		
TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	810.00		0.00		82.21		0.00	727.79
Acumulado:	1,530.00		0.00		144.93		0.00	1,385.07
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #6448566		727.79
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		727.79
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept de Educacion-Clasificados
Ave. Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
02/28/2023

Aviso No.
6448566

Cant. Deposito: \$727.79

A la
Cuenta(s) De

LIZZETTE GARRIGA ORTIZ
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
HATO REY, PR 00917

Localizacion: Region Educativa De Ponce

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	727.79
Total:		727.79

NO-NEGOCIABLE

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Grupo de Pago: SM - Quincenal
Desde: 03/17/2022
Hasta: 03/30/2022

Aviso #: 9635541
Fecha Aviso: 03/14/2022

LISSETTE GARRIGA ORTIZ 6INTERIOR SAN SEBASTIAN SAN GERMAN, PR 00683 SS: 582-37-6759	# Empleado: 582376759 Dept: 8005137-SANTA ISABEL-PONCE Lugar: LUIS MUNOZ MARIN Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,696.67 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 0 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Acumulado	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,348.34	318.00	6,741.70	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	19.55	97.75
						PR Withholding	61.95	309.75
Total:			1,348.34	318.00	6,741.70	Total:	81.50	407.50
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	121.35	606.75	RM-Pres Hipot-Retiro Maestros	251.98	1,259.90	FSED Disability Plan	22.92	114.60
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	273.93	1,369.65	SM-First Medical Health Plan	0.00	240.00
			SM-First Medical Health Plan	181.00	905.00			
			CO-COOP FED MAESTRO	44.00	220.00			
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	26.98	134.90			
			SC-MULTINATIONAL LIFE INS.	27.88	139.40			
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	42.50			
			Ahorros-AEELA	53.93	269.65			
Total:	121.35	606.75	Total:	868.20	4,341.00	* Tributable		
TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED			TOTAL IMPUESTOS		
Corriente:	1,348.34		0.00			81.50	989.55	277.29
Acumulado:	6,741.70		0.00			407.50	4,947.75	1,386.45
Vacaciones			Enfermedad			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00		Balance Previo:	0.00		Aviso #9635541		277.29
+ Acumulado:	0.00		+ Acumulado:	0.00		Total:		277.29
- Utilizado:	0.00		- Utilizado:	0.00				
Balance Final:	0.00		Balance Final:	0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
03/14/2022

Aviso No.
9635541

Cant. Deposito: \$277.29

A la
Cuenta(s) De

LISSETTE GARRIGA ORTIZ
6INTERIOR SAN SEBASTIAN
SAN GERMAN, PR 00683

Localizacion: LUIS MUNOZ MARIN

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	277.29
Total:		277.29

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf

HATO REY, PR 00919

Exhibit Page 14 of 14

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 03/02/2022
Hasta: 03/16/2022

Aviso #: 9378842
Fecha Aviso: 02/25/2022

LISSETTE GARRIGA ORTIZ 6INTERIOR SAN SEBASTIAN SAN GERMAN, PR 00683 SS: 582-37-6759	# Empleado: 582376759 Dept: 8005137-SANTA ISABEL-PONCE Lugar: LUIS MUNOZ MARIN Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,696.67 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Claiming no personal exem Concesiones: 0 Pct. Adcl.: 0 Cant. Adcl.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Horas	Ingresos	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,348.34	258.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	19.55	78.20
					5,393.36	PR Withholding	61.95	247.80
Total:				1,348.34	258.00	Total:	81.50	326.00
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	121.35	485.40	RM-Pres Hipot-Retiro Maestros	251.98	1,007.92	SM-First Medical Health Plan	120.00	240.00
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	273.93	1,095.72	FSED Disability Plan	22.92	91.68
			SM-First Medical Health Plan	181.00	724.00			
			CO-COOP FED MAESTRO	44.00	176.00			
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	26.98	107.92			
			SC-MULTINATIONAL LIFE INS.	27.88	111.52			
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	34.00			
			Ahorros-AEELA	53.93	215.72			
Total:	121.35	485.40	Total:	868.20	3,472.80	* Tributable		
TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED			TOTAL IMPUESTOS		
Corriente:	1,348.34		0.00			81.50	989.55	277.29
Acumulado:	5,393.36		0.00			326.00	3,958.20	1,109.16
Balance	Horas	Balance	Horas	Balance	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #9378842		277.29
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		277.29
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00			
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
02/25/2022

Aviso No.
9378842

Cant. Deposito: \$277.29

A la
Cuenta(s) De

LISSETTE GARRIGA ORTIZ
6INTERIOR SAN SEBASTIAN
SAN GERMAN, PR 00683

Localizacion: LUIS MUNOZ MARIN

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	277.29
Total:		277.29